令和　　年　　月　　日

東京都知事　　殿

 〒

所在地

団体名

代表者　役職名　氏名

**事　業　申　込　書**

令和　年度民間空き家対策東京モデル支援事業（空き家の発生抑制対策）について、募集要項に基づき、関係書類を添えて申込みを行います。

・事務局からの書類の送付や必要書類の提出依頼等の電話・メール連絡は、全て「連絡担当者」（共同申請の場合は、原則、代表事業者の連絡担当者）宛てに行います。補助金の申請内容や実績報告時の提出書類の内容について、責任をもって説明できる方を記載してください。

【担当者連絡先】

部署

ふりがな

氏名

電話番号

Ｅ-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

※応募者は記入しないこと。

**民間空き家対策東京モデル支援事業（空き家の発生抑制対策）**

**事　業　提　案　書**

令和　年　　月　　日

応募者名：

・共同申請の場合は、申請する応募者名をすべて記載してください。

**○応募者の概要**

・共同申請の場合は、共同申請する事業者毎にそれぞれ作成してください（全事業者分必要です）。

１　団体の名称等

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 |  |
| 団体種別 |  |
| 団体設立時期 |  |
| 事業実施責任者 | 所属組織名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 〒 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 経理担当者 | 所属組織名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 〒 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

※団体種別は、１営利法人（株式会社等）、２一般社団・財団法人、３公益社団・財団法人、

４特定非営利活動法人、５その他法人（詳細を記載してください）、６法人格のない任意の団体、の中から選択し、記載してください。

**○応募事業の内容**

・「民間空き家対策東京モデル支援事業（空き家の発生抑制対策）」ではなく、事業者が設定した事業名称を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 |  |
| これまでの活動（取組の背景） | ・今回の取組の背景となる、これまでの活動について記載してください。 |
| ・具体的な取組内容・期待される効果 |  |
| 事業で作成される成果物 | ・事業を実施する中で作成される成果物（マニュアル、冊子等）がある場合は記載してください。・成果物の内容や活用方法がイメージできるように記載してください。 |

※注意書き（青枠・青字）は削除してください。

※文字の大きさは10ポイント以上とし、Ａ４用紙**４枚以内**に収まるようにしてください。

令和　年　　月　　日

誓約書

東京都知事　殿

　令和　年度民間空き家対策東京モデル支援事業（空き家の発生抑制対策）への応募にあたり、以下について誓約します。

・募集要項第８第１項「応募資格」を全て満たしていること。

・募集要項に記載された事項を遵守すること。

・申請した内容を遵守すること。

・申請した内容に虚偽が無いこと。

・本事業の実施に当たっては、関係法令を遵守すること。

・共同申請の場合は、共同申請する事業者毎にそれぞれ作成してください（全事業者分必要です）。

氏名又は法人名及び代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所又は所在地　　　　　：

連絡先（電話番号）　　　：